

貨運索賠表格

參考編號：

聯絡人：

電話：

傳真：

東京海上火災保險(香港)有限公司
The Tokio Marine and Fire
Insurance Co. (HK) Ltd.

27th Floor, United Centre,
95 Queensway, Hong Kong
Tel. (852) 2529-4401
Fax. (852) 2529-2509
<http://www.tokiomarine.com.hk>



東京海上火災保險(香港)有限公司

日期:

敬啟者,

我們現提交索賠申請以及有關附帶文件, 煩請貴公司儘快處理此案。

索賠人名稱:

地址:

(簽署及公司蓋章)

保單號碼 : _____
提單號碼 : _____
船名 / 航班號碼 : _____
航程 : _____
到達日期 : _____
貨損日期 : _____

受損狀況: :

計算如下:

索賠金額:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 正本保單/保險証書 | <input type="checkbox"/> 付運公司破損異常報告 |
| <input type="checkbox"/> 正本提單(連同提單之背頁條款) | <input type="checkbox"/> 向付運者及/或有關負責單位發出之索賠文件 |
| <input type="checkbox"/> 送貨單 | <input type="checkbox"/> 與付運者或有關負責單位之回覆書信 |
| <input type="checkbox"/> 發票及裝箱單 | <input type="checkbox"/> 彩色相片 |
| <input type="checkbox"/> 貨到通知 | <input type="checkbox"/> 其他文件 |
| <input type="checkbox"/> 正本公証行報告及發票 | |

Marine Cargo Claim Note

東京海上火災保險(香港)有限公司
The Tokio Marine and Fire Insurance Co. (HK) Ltd.
 27th Floor, United Centre,
 95 Queensway, Hong Kong
 Tel. (852) 2529-4401
 Fax. (852) 2529-2509
<http://www.tokiomarine.com.hk>



Our Ref. No. :
 Person in Charge :
 Tel No. :
 Fax No. :

THE TOKIO MARINE AND FIRE INSURANCE CO. (HK) LTD.

Date :

Dear Sirs,

We are presenting you a claim with supporting documents as attached and shall be glad of your early processing.

Yours faithfully,

Claimant's name:

Address:

(Signature & Company Chop)

Policy No. : -----

B/L / AWB No. : -----

Vessel/Flight : -----

Voyage : -----

Arrival Date : -----

Date of Loss : -----

Circumstances of loss / damage :

Calculation of Claim Amount :

Claim Amount:

- Original Policy / Certificate of Insurance
- Original B/L &/or Airwaybill
- Delivery Memo / Delivery Note / Goods Manifest
- Invoice, Packing List
- Arrival Notice
- Survey Report & Fee Note

- Exception Note
- Notice of Claim to Carriers &/or Responsible Parties
- Carriers/Responsible Parties' Reply
- Colour Photos
- Other Documents